

เลขที่รับ...../.....
วันที่.....



เลขที่สัญญา...../.....
วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
คำขอและสัญญาภัยเงินสามัญโครงการพิเศษเงินปันผล

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า..... เลขที่สมาชิก.....
เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดวันที่.....
หน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ..... บาท
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มีสถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอภัยเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด จำนวน..... บาท
(.....) เพื่อนำไปใช้.

ข้อ 3. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินและดอกเบี้ยแก่สหกรณ์ในวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผล

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราว ๆ ไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินภัยจากสหกรณ์ตามข้อ 2. เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าว เมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลที่สหกรณ์พึงจ่ายให้ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวคืนแก่สหกรณ์ โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกข้อตกลงนี้จนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการภัยเงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าว รวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติข้อบังคับ หรือระเบียบที่ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินภัยดังกล่าวคืนได้ทันที

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้จัด
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า..... ได้รับเงินภัยจำนวน..... บาท
(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

โดย โอนเข้าบัญชีสหกรณ์ ประเภท ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี

ลงชื่อ..... ผู้จัด
(.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงินปันผลชำระบนี้

ทำที่.....
วันที่.....

ตามที่ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด หักเงินปันผลที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยลงวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผล

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอมข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

1. ผู้ใดได้รับเงินปันผล ประจำปี 2561 จำนวน..... บาท และมีสิทธิ์เงินจำนวน..... บาท

2. สถานะการเป็นสมาชิก สสธ./สส.ชสอ.

เป็นสมาชิก สสธ. เป็น สามัญ..... คน
สมทบ..... คน

ไม่เป็น

เป็นสมาชิก สส.ชสอ. เป็น สามัญ..... คน
สมทบ..... คน

ไม่เป็น